

様式第1号（要綱第7条関係）

英語検定受験チャレンジ補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

佐野市長 様

住 所
申請者 氏 名
連絡先

次のとおり佐野市英語検定受験チャレンジ補助金の交付を受けたいので申請します。

学校名・学年	学校	年	
児童生徒氏名			
検定級	級		
検定料	円		
受験日	年	月 日	
交付申請額	円		
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・労働金庫	
	店名等	本店・支店・出張所	
	口座種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		
添付書類	(1) 英語検定を受験したことが確認できる書類の写し (2) 受験した英語検定に係る検定料の支払い額が確認できる書類の写し (3) 補助対象児童生徒が在学していることを証する書類の写し (小学校、中学校、義務教育学校又は中等教育学校の前期課程に在学する者を除く。)		

【同意事項及び誓約事項】

私は、英語検定受験チャレンジ補助金の交付に係る審査のために、佐野市長が私の市税の納付状況を調査することに同意します。

私は、申請する英語検定について、国、県等からほかに補助を受け、及び受ける見込みがないことを誓約します。

同意者・誓約者 住所

氏名